

**Departamento de Salud de Virginia "Test-to-Stay"  
Formulario de consentimiento de los padres/tutores**

**Información del alumno**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Género:       Hombre     Mujer

Raza:             Nativo Americano /Nativo de Alaska     Asiático     Negro o Afroamericano

Nativo de Hawaii o de otras islas del Pacífico  Blanco  No especificado

Hispano/Latino:       Sí     No

Escuela: \_\_\_\_\_

Profesor (a) de Aula: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

**Información de los padres/tutores**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

**Formulario de Consentimiento de los padres/tutores**

He leído la hoja de información sobre el programa Test-to-Stay del Departamento de Salud de Virginia y doy mi permiso para que \_\_\_\_\_ (Name of student) participe en este programa. Entiendo los riesgos y beneficios de este programa y entiendo que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento. Acepto cumplir con los requisitos del programa (por ejemplo, pruebas a diario, uso continuo de mascarillas mientras se permanezca en la escuela y mientras se viaja en el autobús escolar, y notificación exacta de los resultados de la prueba del COVID-19 en casa) y entiendo que si no se cumplen estos requisitos, el alumno será retirado del programa y deberá permanecer en cuarentena en su hogar

después de haber tenido un contacto cercano con una persona positiva de COVID-19.

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre de padre/tutor

Firma de padre/tutor

Fecha

## **Departamento de Salud de Virginia Test- to-Stay Hoja de información para padres/tutores y alumnos**

### **¿Qué es Test-to-Stay?**

Test-to-Stay es un programa en el que contactos cercanos a personas con COVID-19 **pueden permanecer en el aula** en lugar de quedarse en casa en cuarentena si continúan dando negativo en la prueba de COVID-19 después de la exposición, Los contactos cercanos se realizaran una prueba rápida a diario durante 5 días (excepto los fines de semana o días festivos) después de la exposición, y si la prueba es negativa, se les permitirá permanecer en la escuela. (Los kits de prueba se proporcionan gratuitamente)

### **¿Cuáles son los beneficios de participar en este programa?**

Los estudiantes que participan se beneficiaran de la prueba y el diagnóstico temprano de COVID-19, de la posibilidad de continuar la educación presencial y de la participación de las actividades extracurriculares. (No se recomienda la participación en actividades de alto riesgo donde el distanciamiento y uso de mascarillas continuo no son factibles (por ejemplo, deportes) para los estudiantes que completan la cuarentena tradicional en casa o participan en Test to Stay).

### **¿Cuáles son los riesgos de inscribirse en el programa?**

Los posibles riesgos incluyen molestias asociadas al bastoncillo nasal utilizado para la prueba, como la irritación de la nariz, el dolor local en torno a la nariz y sangrado nasal.

### **¿Cuáles son los requisitos del programa?**

- El alumno ha de llevar puesta una mascarilla mientras esté en la escuela, excepto mientras come o bebe, durante los 10 días siguientes a la exposición.
- El alumno se hará una prueba rápida de antígenos todos los días, bien en la mañana antes de ir a la escuela o la noche antes después de la 7 de la tarde, durante los cinco primeros días después de la exposición.
  - La prueba rápida de antígenos puede hacerse en casa con un test aprobado (por ejemplo, eMed Abbott BinaxNOW Antigen At Home Test Kit)
  - La prueba rápida de antígenos puede ser realizada a la llegada a la escuela si hay pruebas disponibles
- No es necesario hacerse la prueba rápida de antígenos la mañana (o la noche anterior) a un día festivo o fin de semana, pero si se debe hacer cuarentena durante esos días (por ejemplo, no ir a fiestas de cumpleaños, eventos deportivos u otras actividades en grupo)
- Si el resultado de la prueba es positivo, el estudiante debe aislarse en casa inmediatamente
- Los síntomas de COVID-19 serán vigilados durante 10 días y el aislamiento en casa es requerido de manera inmediata si se desarrollan síntomas
- Los padres/tutores se comprometen a:
  - Firmar el consentimiento para participar en el programa Test-to-Stay.
  - Preguntar a su estudiante sobre signos y síntomas de COVID-19 cada día antes de ir a la escuela.
  - Contactar inmediatamente al médico y a la escuela si su hijo/a presenta síntomas.

- NO enviar al alumno a la escuela si él/ella o alguien en el hogar presenta algún signo o síntoma.
- Recoger a su hijo/a de manera inmediata de la escuela si da positivo o desarrolla signos o síntomas de COVID-19 mientras está en la escuela.
- Cumplir con las recomendaciones de salud pública sobre la cuarentena mientras no asista a la enseñanza presencial en la escuela (por ejemplo, permanecer en casa alejado de los demás cuando no asista a la escuela)